

## 【 介護医療院 和田記念病院 利用料のご案内 】

基本料金		【介護医療院Ⅱ型(Ⅲ)】			令和3年8月1日 現在
介護認定度	利用者負担額	31日(1割)	(2割)	(3割)	
要介護1	¥752	¥24,300	¥48,600	¥72,900	
要介護2	¥847	¥27,321	¥54,642	¥81,963	
要介護3	¥1,054	¥33,905	¥67,810	¥101,715	
要介護4	¥1,143	¥36,736	¥73,472	¥110,208	
要介護5	¥1,222	¥39,249	¥78,498	¥117,747	

※入所後30日間に限り30円加算されます(初期加算)

その他加算 (1日)	サービス提供 体制強化加算 (Ⅲ)	介護職員 処遇改善加算 (Ⅰ)	感染対策指導 管理加算	褥瘡対策指導 管理加算 ※対象者のみ
	¥6	26/1000	¥6	¥6
	療養食加算 (1回6円) ※対象者のみ	長期療養 生活移行加算 ※対象者のみ 入所から90日間	短期集中リハビリ ※入所から3ヶ月間	・理学療法 ・作業療法 (1回につき)
¥18	¥60	¥240	¥123	

食費・居住費	一般	負担限度額認定者		
		(1日)	第3段階	第2段階
食費	¥1,445	① ¥650 ② ¥1,360	¥390	¥300
居住費	¥377	¥370	¥370	¥0
31日合計	¥56,482	① ¥31,620 ② ¥53,630	¥23,560	¥9,300

※負担限度額認定には申請が必要です

¥2,380

実費	日額	月額(31日)
日用消耗品費	¥200	¥6,200

※利用希望の方

病衣代	¥50	¥1,550
-----	-----	--------

月額見込み	一般	負担限度額認定者		
		(1日)	第3段階	第2段階
要介護1	¥88,532	① ¥63,670	¥55,610	¥41,350
		② ¥85,680		
要介護2	¥91,553	① ¥66,691	¥58,631	¥44,371
		② ¥88,701		
要介護3	¥98,137	① ¥73,275	¥65,215	¥50,955
		② ¥95,285		
要介護4	¥100,968	① ¥76,106	¥68,046	¥53,786
		② ¥98,116		
要介護5	¥103,481	① ¥78,619	¥70,559	¥56,299
		② ¥100,629		

※自己負担額1割(31日間)で計上

※上記は参考金額です。ご利用様の状況によって加算体制は異なります